



Città di Aprilia

Modello A

Al Comune di APRILIA

Settore III

Ufficio di Piano

OGGETTO: Domanda di partecipazione. Avviso pubblico non competitivo per l'attivazione di un partenariato con Enti del Terzo Settore (ETS), mediante co-progettazione, per la realizzazione di Percorsi di autonomia per persone con disabilità, ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. 117/20217 e del D.M. n. 72/2021 – CUP G74H22000170001 - CIG _____

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ e
residente nel Comune di _____ (___) Stato _____ Via/Piazza
_____ n. _____ in _____ qualità di
_____ dell'ETS _____ avente sede
legale in _____ nel Comune di _____ (___) Via/Piazza
_____ n. _____ e-mail _____ – PEC:
_____ telefono n. _____ Codice Fiscale _____
Partita IVA n. _____

ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dal vigente ordinamento per le procedure relative agli appalti di esecuzione di contratti pubblici

DICHIARA

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Che l'ETS sopra citato concorre alla procedura di co-progettazione in qualità di:

- impresa individuale
- società _____
- società cooperativa di produzione e lavoro
- consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
- consorzio fra imprese artigiane

- consorzio stabile
- raggruppamento temporaneo di imprese costituito/da costituire: _____
- gruppo europeo di interesse economico (GEIE)
- altro _____

(qualora partecipi come consorzio stabile, di imprese artigiane, di cooperative) di concorrere per le seguenti imprese/enti consorziate (*indicare denominazione, sede legale, partita IVA di ogni Ditta*):

Impresa/ETS _____, servizio/ fornitura _____, _____ %

Impresa/ETS _____, servizio/ fornitura _____, _____ %

Impresa/ETS _____, servizio/ fornitura _____, _____ %

(nel caso di associazione o consorzio o GEIE non ancora costituiti): che, in caso di aggiudicazione, prima della stipula della convenzione sarà conferito mandato speciale con rappresentanza all' Impresa/ETS _____ in qualità di capogruppo e precisa che le parti del lavoro e la quota percentuale del lavoro stesso che la capogruppo e la/e mandante/i andranno ad eseguire sono: (*specificare il nome dell'impresa, il lavoro che andrà ad espletare e la quota dello stesso*):

Impresa/ETS _____, servizio/ fornitura _____, _____ %

Impresa/ETS _____, servizio/ fornitura _____, _____ %

Impresa/ETS _____, servizio/ fornitura _____, _____ %

(nel caso di associazione o consorzio o GEIE già costituiti): che i soggetti che costituiscono il raggruppamento/consorzio/GEIE parteciperanno allo stesso e concorrono, in caso di aggiudicazione del servizio, nella percentuale corrispondente alle seguenti quote ed a tal fine si allega l'atto con cui è stato conferito mandato speciale con rappresentanza:

Impresa/ETS _____, servizio/ fornitura _____, _____ %

Impresa/ETS _____, servizio/ fornitura _____, _____ %

Impresa/ETS _____, servizio/ fornitura _____, _____ %

(*se si tratta di un raggruppamento o consorzio*) di non partecipare alla procedura in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio di concorrenti e neppure in forma individuale.

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti di moralità e di capacità a contrarre con la P.A. in quanto non ricorrono le situazioni di cui agli articoli da 94 a 98 del D.lsg. 31 marzo 2023, n. 36, previsti dall'Avviso, ovvero:

1.1. MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI

Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva (articolo 94, comma 1, del Codice):	Risposta:
--	-----------



<p>I soggetti di cui all'art. 94, comma 3, del Codice sono stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile per uno dei motivi indicati al comma 1, art. 94 del Codice, con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data della sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'art. 96 comma 8?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....][.....] ⁽¹⁾</p>
<p>In caso affermativo, indicare ⁽²⁾:</p> <p>a) la data della condanna o del decreto penale di condanna, la relativa durata e il reato commesso tra quelli riportati all'articolo 94, comma 1, lettera da a) a h) del Codice e i motivi di condanna,</p> <p>b) dati identificativi delle persone condannate [];</p> <p>c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare:</p>	<p>a) Data:[], durata [], lettera comma 1, articolo 94 [], motivi:[]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) durata del periodo d'esclusione [.....], lettera comma 1, articolo 94 [],</p>
<p>In caso di sentenze di condanna, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione³ (autodisciplina o "Self-Cleaning", cfr. articolo 96, comma 6)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
<p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) i soggetti di cui all'art. 94, comma 3, del Codice:</p> <ul style="list-style-type: none"> - hanno risarcito interamente il danno? - si sono impegnati formalmente a risarcire il danno? <p>2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]</p>

1.2 MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

<p>Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (Articoli 94, comma 6 e 95, comma 2, del Codice):</p>	<p>Risposta:</p>
<p>L'operatore economico ha soddisfatto tutti gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali, sia nel paese dove è stabilito sia nello Stato membro</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

⁽¹⁾ Ripetere tante volte quanto necessario.

⁽²⁾ Ripetere tante volte quanto necessario.

⁽³⁾ In conformità alle disposizioni nazionali di attuazione dell'articolo 57, paragrafo 6, della direttiva 2014/24/UE.



dell'amministrazione aggiudicatrice o dell'ente aggiudicatore, se diverso dal paese di stabilimento?		
<p>In caso negativo, indicare:</p> <p>a) Paese o Stato membro interessato</p> <p>b) Di quale importo si tratta</p> <p>c) Come è stata stabilita tale inottemperanza:</p> <p>1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tale decisione è definitiva e vincolante? - Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione. - Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna, la durata del periodo d'esclusione: <p>2) In altro modo? Specificare:</p> <p>d) L'operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (articoli 94, comma 6, ultimo periodo, e 95, comma 2, ultimo periodo, del Codice)?</p>	<p>Imposte/tasse</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>- <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]</p>	<p>Contributi previdenziali</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>- <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]</p>
	Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte o contributi previdenziali è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione ⁽⁴⁾): [.....][.....][.....]

1.3 MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI ⁽⁵⁾

<p>Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali</p> <p>L'operatore economico ha violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro, ⁽⁶⁾ di cui all'articolo 95, comma 1, lett. a), del Codice?</p> <p>In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. articolo 96, comma 6)?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) L'operatore economico</p> <ul style="list-style-type: none"> - ha risarcito interamente il danno? 	<p>Risposta:</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
---	---

⁽⁴⁾ Ripetere tante volte quanto necessario.

⁽⁵⁾ Cfr. articolo 57, paragrafo 4, della direttiva 2014/24/UE.

⁽⁶⁾ Così come stabiliti ai fini del presente appalto dalla normativa nazionale, dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara ovvero dall'articolo 18, paragrafo 2, della direttiva 2014/24/UE.



<p>- si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p>2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]</p>
<p>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto a un procedimento per l'accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all'articolo 94, comma 5, lett. d), del Codice:</p> <p>a) liquidazione giudiziale</p> <p>In caso affermativo:</p> <p>- il curatore è stato autorizzato all'esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento di contratti pubblici (articolo 124, comma 4, del Codice)?</p> <p>b) liquidazione coatta</p> <p>c) concordato preventivo</p> <p>d) è ammesso a concordato con continuità aziendale</p> <p>In caso di risposta affermativa alla lettera d):</p> <p>- è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell'articolo 124, comma 4, del Codice?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti [.....] [.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
<p>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi ⁽⁷⁾ legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 95, comma 1, lett. b) del Codice)?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>
<p>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore o ha altrimenti partecipato alla preparazione della procedura d'aggiudicazione (articolo 95, comma 1, lett. c) del Codice)?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>
<p>L'operatore economico si trova rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento in una qualsiasi relazione, anche di fatto, per la quale le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale (articolo 95, comma 1, lettera d)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
<p>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali ⁽⁸⁾ di cui all'art. 95, comma 1, lett. e) del Codice?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

⁽⁷⁾ Come indicato nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

⁽⁸⁾ Cfr., ove applicabile, il diritto nazionale, l'avviso o bando pertinente o i documenti di gara.

In caso affermativo , fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:	[.....]
In caso affermativo , l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina? In caso affermativo , indicare: 1) L'operatore economico: - ha risarcito interamente il danno? - si è impegnato formalmente a risarcire il danno? 2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?	[] Si [] No [] Si [] No [] Si [] No [] Si [] No In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....][.....]

1.4 ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE EVENTUALMENTE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE DELLO STATO MEMBRO DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE O DELL'ENTE AGGIUDICATORE

Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (articolo 94, comma 2 e comma 5, lett. a), b), c), e) ed f) del Codice	Risposta:
Sussistono a carico dell'operatore economico cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Articolo 94, comma 2, del Codice)?	[] Si [] No Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....][.....] ⁽⁹⁾
L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni? 1. è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Articolo 94, comma 5, lettera a); 2. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Articolo 94, comma 5, lettera b);	[] Si [] No Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....] [] Si [] No [] Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....] Nel caso in cui l'operatore non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni: (numero dipendenti e/o altro) [.....][.....][.....]

(9) Ripetere tante volte quanto necessario.

5.1 che l'impresa/ETS è iscritta:

nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, e Agricoltura di _____ Stato _____,

ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____ -
sezione _____ il _____
- durata della società/data termine _____
- denominazione _____
- sede _____
- forma giuridica _____

nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) fatta salva la disciplina transitoria di entrata a regime del Registro,

ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____ -
sezione _____ il _____
- durata della società/data termine _____
- denominazione _____
- sede _____
- forma giuridica _____

5.2 che l'impresa/ETS ha gestito per almeno 3 anni negli ultimi 5 (anche non consecutivi), decorrenti dalla data di pubblicazione del presente Avviso, servizi in favore di persone con disabilità, ed attesta i seguenti dati:

- Descrizione del servizio _____
- Ente committente: Ragione Sociale _____, sede _____
- Periodo di svolgimento dell'attività _____
- Destinatari _____

In caso di partecipazione in forma di associazione (ATS) o consorzio, il requisito di idoneità professionale e di esperienza qualificata deve essere soddisfatto almeno dall'ente capofila dell'ATS;

6. Di essere in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria previsti dall'Avviso ed in particolare che l'impresa/ETS ha realizzato negli ultimi 3 anni (anche non consecutivi), decorrenti dalla data di pubblicazione del presente Avviso, un fatturato minimo complessivo di € 315.000,00 (Iva esclusa, se dovuta) per l'erogazione di servizi in favore di persone con disabilità,

ed attesta i seguenti dati:

Descrizione del servizio _____

- Ente committente: Ragione Sociale _____, sede _____
- Periodo di svolgimento dell'attività _____
- Destinatari _____
- Fatturato _____

In caso di partecipazione in forma di associazione (ATS) o consorzio, il requisito di idoneità professionale e di esperienza qualificata deve essere soddisfatto dall'associazione o consorzio nel suo complesso;

7. che la dimensione aziendale della Impresa/ETS partecipante è la seguente:
- da 1 a 5 dipendenti, da 6 a 15 dipendenti, da 16 a 50 dipendenti,
 da 51 a 100 dipendenti, oltre 100 dipendenti;
8. che l'impresa/ETS possiede certificazioni di sistemi di qualità conformi alle norme europee e alla vigente normativa nazionale (sistema di qualità conforme UNI EN ISO SERIE 9000)

Se sì, indicare quale certificazione _____

DICHIARA, inoltre

9. di riconoscere pienamente ed accettare tutte le indicazioni e le prescrizioni previste nell'Avviso pubblico, nei documenti e relativi allegati facenti parte della procedura;
10. di aver accuratamente valutato, accettandoli, tutti gli obblighi, soggezioni ed oneri, contenuti nei documenti e loro allegati posti a base della procedura, ivi compresi quelli riferiti ai termini di inizio delle prestazioni, al compimento delle stesse, agli oneri assicurativi e alle altre condizioni cui è assoggettata l'attività;
11. in caso di associazione ATS costituenda, di impegnarsi a costituirsi formalmente prima della stipula della Convenzione;
12. Di accettare senza riserve che i pagamenti dell'Amministrazione, subordinati alla stipula della Convenzione, avvengono a titolo di rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate dall'ente per l'esecuzione delle attività svolte dai lavoratori unicamente nei limiti del loro regolare funzionamento e nel rispetto del quadro economico definito in sede di co-progettazione, sulla base del principio di gratuità e assenza di scopo di lucro, sanciti dal Codice del Terzo Settore.

Alla presente istanza, allega:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del legale rappresentante dell'ETS (o ETS capofila in caso di ATS), in corso di validità, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000;
- Copia dello Statuto del/degli ETS partecipanti;
- Curriculum vitae della persona individuata quale referente tecnico in sede di tavolo di co-progettazione;
- Copia della certificazione del sistema di qualità (UNI EN ISO SERIE 9000 e successive), se posseduta;
- Copia dell'ultimo rapporto redatto ai sensi dell'articolo 46 del decreto legislativo 11 aprile 2006, n. 198, con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle

rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità ai sensi del secondo comma del citato articolo 46, ovvero, in caso di inosservanza dei termini previsti dal comma 1 del medesimo articolo 46, con attestazione della sua contestuale trasmissione alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità; *(per l'ETS obbligato a tale adempimento)*

- Atto di impegno, sottoscritto dal rappresentate legale dell'ETS, riportante l'obbligo di assicurare, in caso di individuazione con Ente attuativo partner (EAP), una quota pari almeno al 30 per cento, delle assunzioni necessarie per l'esecuzione del contratto o per la realizzazione di attività ad esso connesse o strumentali, sia all'occupazione giovanile sia all'occupazione femminile (articolo 47, comma 4, del decreto legge n. 77/2021);
- Copia del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza, in caso di associazione ATS o consorzio già costituito;
- Copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'ETS (o ETS capofila in caso di ATS).

Luogo e data _____, li __/__/____

**Timbro Ditta e firma del
richiedente**
